Węgrów, dnia ……………………

**Data wpływu wniosku ……………………………….**

**Nr wniosku WnBonZatrud/………………/…………………………...**

**Starosta Węgrowski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie**

**ul. Piłsudskiego 23**

**07-100 Węgrów**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ
DO 30 ROKU ŻYCIA**

Na podstawie art. 66m ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie bonu zatrudnieniowego.

**CZĘŚĆ I WNIOSKODAWCA**

1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………….
2. PESEL ………………………………………**,** Seria i numer dowodu osobistego …………………. ……………………………………………………………………, nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość …………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………….…….
4. Nr telefonu …………………………………………………, e-mail …………………………………………

**CZĘŚĆ II UZASADNIENIE**

1. Uzasadnienie celowości przyznania bonu zatrudnieniowego. ………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CZĘŚĆ III OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że:**

1. **Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** art. 33 ust. 2c pkt 1 i 2 oraz art. 66m ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.);
2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się podjąć zatrudnienie i pozostawać w stosunku pracy przez okres co najmniej 18 miesięcy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.
3. **Zapoznałem(am)** się z Regulaminem przyznawania Bonu zatrudnieniowego i akceptuję warunki w nich określone.
4. Informacje podane we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

..............................................................................

 **(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**CZĘŚĆ IV OPINIA PRACOWNIKÓW I DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WĘGROWIE**

1. **Opinia doradcy klienta**

Zgodnie z art. 33 ust. 2b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.)

w dniu ............................... został ustalony dla Pana/Pani..........................................................................

* I profil pomocy
* II profil pomocy
* III profil pomocy.

(proszę wstawić X przy właściwym profilu)

Bon na zatrudnienie **został/nie został \*** uwzględniony jako forma pomocy w ramach ustalonego profilu pomocy oraz na podstawie Indywidualnego Planu Działania .

.......................................... ...................................................................................

 (data) (pieczątka i podpis pracownika PUP w Węgrowie

 pełniącego funkcję doradcy klienta)

1. **Opinia Komisji do** rozpatrywania wniosków na usługi i instrumenty rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych z zakresu aktywizacji zawodowej lokalnego rynku pracy, finansowanych z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oraz Europejskiego Funduszu Społecznego z dnia ................................................................

Biorąc pod uwagę działania ustalone w ramach Indywidualnego Planu Działania Komisja proponuje:

* **Przyznanie wnioskodawcy Bonu zatrudnieniowego**
* **Nie przyznanie wnioskodawcy Bonu zatrudnieniowego**

Uzasadnienie w przypadku odmowy przyznania bonu zatrudnieniowego:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Podpisy członków Komisji do spraw rozpatrywania wniosków na usługi i instrumenty rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych z zakresu aktywizacji zawodowej lokalnego rynku pracy, finansowanych z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oraz Europejskiego Funduszu Społecznego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Węgrowie.*

1. Przewodnicząca Komisji ........................................................…………………………………………..
2. Członek Komisji ........................................................................................…………………………………………………….
3. Członek Komisji ............................................................…………………………………………………….
4. **Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu pracy w Węgrowie**

**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\***

na przyznanie Bonu zatrudnieniowy Pani/Panu\*..................................................................

 ........................................................................

 (data, podpis i pieczątka Dyrektora PUP w Węgrowie)

**CZĘŚĆ V POTWIERDZENIE ODBIORU BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

W dniu ...................................................Panu/Pani .............................................................................................

wydano Bon zatrudnieniowy o Nr ...............................................................................................................

................................................................................

 (podpis pracownika PUP w Węgrowie wydającego Bon zatrudnieniowy)

**Kwituję odbiór Bonu zatrudnieniowego.**

..............................................................

 (czytelny podpis bezrobotnego)

 **\*niepotrzebne skreślić**